



MODULO DI ISCRIZIONE

Dati bambino/a

COGNOME E NOME

NATO/A A () IL

 MASCHIO FEMMINA CITTADINANZA

RESIDENTE A IN VIA

CODICE FISCALE

Dati famiglia

COGNOME E NOME PADRE

NATO A PV IL

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE IN PV CAP

VIA N. Tel.

Cellulare Lavoro

E-mail

COGNOME E NOME MAMMA

NATA A (PV) IL

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RESIDENTE IN (PV) CAP

VIA N. Tel.

Cellulare Lavoro

E-mail

Dati fatturazione

Al momento dell'ingresso al Nido la Fattura sarà da intestare a: **(obbligatorio)**Richiesta ingresso al Nido nel mese di: **(obbligatorio)**
 DICHIARO DI RICHIEDERE LA **CONVENZIONE PER RESIDENTI** PER IL COMUNE DI COLAZZA E/O INVORIO

| NELLA FASCIA DI FREQUENZA (indicazione obbligatoria) | RETTA MENSILE |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> PART TIME MATTINO ingresso 7.30-9.30 uscita 13.00- 13.30 | € 330,00 |
| <input type="checkbox"/> PART TIME POMERIGGIO ingresso 13.00- 13.30 uscita 16.00- 17.00 | € 330,00 |
| <input type="checkbox"/> TEMPO PIENO ingresso 7.30-9.00 uscita 16.00 - 17.00 | € 450,00 |
| <input type="checkbox"/> TEMPO JOLLY 3 giorni alla settimana FULL TIME | € 380,00 |
| <input type="checkbox"/> TEMPO JOLLY 3 giorni alla settimana PART TIME | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> PASTI GIORNALIERI | € 3,00 |
| <input type="checkbox"/> POST SCUOLA dalle 17.00 alle 18.00 | € 20,00/ settimana |
| QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE (OBBLIGATORIA) | € 50,00 |

INFORMATIVA AI SENSI DEL (D.LGS 196/2003 E) DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 SULLA PROTEZIONE DEI DATI PER GLI UTENTI DEI SERVIZI EDUCATIVI

In ottemperanza agli adempimenti richiesti (dal D.Lgs 196/2003 e) dal Regolamento UE 2016/679 per la protezione dei dati personali le comunichiamo le modalità di raccolta ed utilizzo dei dati di Cooperativa Sociale Vivere in Italia in breve V.ita S.C.S.

1. Finalità della raccolta dati. I dati personali, generali e dove richiesti sensibili, sono raccolti per la gestione organizzativa, amministrativa del servizio educativo da lei richiesto. Sono inseriti nel nostro sistema informativo e vengono trattati da personale autorizzato. Il loro trattamento è legittimo e verrà fatto in modo trasparente e responsabile.

2. Obbligatorietà e trattamenti previsti. Il conferimento dei suoi dati personali è obbligatorio. Una sua eventuale rinuncia al conferimento dei dati, renderebbe impossibile la gestione delle procedure organizzative, amministrative e fiscali del servizio da lei richiesto.

3. Soggetti a cui verranno comunicati i dati. I suoi dati personali non saranno da noi diffusi; potranno essere comunicati esclusivamente per obblighi di legge.

4. Periodo di conservazione, diffusione extra-UE. I suoi dati verranno conservati per il periodo richiesto per l'erogazione del servizio ed in ogni caso non superiore a 10 anni. I suoi dati non verranno diffusi in paesi extra-Unione Europea.

5. Altri trattamenti connessi alla finalità principale. I suoi dati di reperibilità potranno altresì essere utilizzati da Cooperativa V.ita esclusivamente per informarla sui nostri servizi ed iniziative sociali. Diritti della persona che conferisce i dati. Nella gestione dei suoi dati personali si terrà conto dei suoi diritti (articoli da 15 a 22 del Regolamento 2016/679), e cioè il diritto all'accesso, alla rettifica e alla cancellazione (diritto all'oblio), alla limitazione del trattamento, all'opposizione al trattamento, il diritto di proporre un reclamo al Garante Privacy. Le richieste di applicazione dei suoi diritti vanno indirizzate al titolare del trattamento, utilizzando i recapiti sotto-riportati. Titolare del trattamento e suoi recapiti. Titolare del trattamento dei dati è Cooperativa V.ita S.C.S., via Martino Anzi 8, 22100 Como Telefono 3481606251 ma il info@vitacoop.it

Consenso: Il sottoscritto Cognome e nome

Data: NON esprime il consenso
 ESPRIMO il consenso

LIBERATORIA FOTO E VIDEO

AUTORIZZIAMO

NON AUTORIZZIAMO

Le insegnanti dell'asilo nido a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per fini didattici.

PRESTIAMO

NON PRESTIAMO

il consenso alla pubblicazione dei lavori/fotografie/riprese filmate effettuate durante le recite, saggi, feste di fine anno.

ESTRATTO CARTA DEL SERVIZIO MICRONIDO LAGO LAGGIÙ - COLAZZA

Si richiede il pagamento della quota di iscrizione €50,00 da saldare a mezzo bonifico ad integrazione alla retta del mese di Ottobre di ogni anno; oppure alla 1^a retta emessa per anno solare

La quota fissa (RETTA) mensile dovrà essere pagata entro il giorno 15/20 d'ogni mese, eventuali cambi frequenza devono partire dal gg 1° del mese

il costo convenuto del **fermo posto è pari al 50% della retta**, mentre per assenze superiori ai due mesi continuativi o per casi particolari si valuteranno eventuali riduzioni.

Alla tariffa (parte fissa) vengono applicate riduzioni per assenze prolungate: - 20% per assenze di almeno **10 giorni consecutivi**

la scontistica applicata per la frequenza di due fratelli o sorelle frequentanti la struttura è del 20 %

Il micro nido si riserva su richiesta di applicare l'acquisto di ore ad una tariffa fissa di 5 €/ora +IVA nel caso si protrae la frequenza oltre orario stabilito dal presente modulo

in caso di lattanti si richiede la fornitura degli omogeneizzati e pannolini fino a necessità di consumo.

LE FATTURE EMESSE SONO DA ASSOGGETTARE + I.V.A 5%

DATA FIRMA